

AMPA Guillem de Mont-rodon

Sol·licitud d'utilització del Servei Extraescolar de Vigilància

Nom i cognoms del pare o mare _____

necessito que el/la meu/va fill/a: _____

curs _____ utilitzi el servei els dies següents: _____

Matí _____ Tarda _____ Import: _____

Signatura (pare o mare)

Vic, _____

Els preus del servei són els següents: Horari	Només 1 dia	Setmanal	Mensual	Dies concrets per setmana durant el curs				Anual
				1 dia	2 dies	3 dies	4 dies	
7:45 a 9:00	5	12	35	60	110	160	200	230
8:30 a 9:00	5	10	25	40	75	110	140	160
17:00 a 18:15	5	15	40	70	130	190	240	280

És necessari fer el pagament al sol·licitar el servei.